



**Jyrki Vuola,**  
plastiikkakirurgian erikoislääkäri  
osastonylilääkäri  
HYKS, Palovammakeskus, U2  
jyrki.vuola[a]hus.fi



**Tero Varpula**  
dosentti, tehohoidon vastuulääkäri.  
osastonylilääkäri  
HYKS, ATeK, Tehohoito, U2  
tero.varpula[a]hus.fi

## Uutta vaikeiden palovammojen hoidossa

**Vaikeiden palovammojen hoito on Suomessa nyt keskitetty HYKS:n palovammakeskukseen, joka sijaitsee osastolla U2 Jorvin sairaalassa, Espoossa. Yksikön toiminnan käynnistyessä Finnanestissa julkaistaan palovammojen hoidon teemanumero.**

**E**nsimmäiset palovammahoitoon keskityneet yksiköt perustettiin USA:han 1940-luvulla, mikä oli alkuna modernille palovammahoidon kehitykselle. Suomeen saatiin oma keskus vasta 1988 ahtaisiin Töölön sairaalaan entisiin hoitajien asuintiloihin. Vaikka minkään hoidon taso ei viime kädessä ole riippuvainen seinistä, niin uuden, monin verroin isomman ja koko maata palvelevan keskuksen avaaminen tammikuussa 2016 Jorvin sairaalaan

antaa mahdollisuuden ympärivuorokautiseen, laadukkaaseen tehohoitoon, leikkaussalin päivittäiseen käyttöön, potilaiden kuntouttamiseen palovamman jälkeen sekä riittävän kapasiteetin poliklinikan ja vuodeosaston hyödyntämiseen.

Jorvin sairaalan tehohoitoyksikön ja palovammayksikön yhdistäminen saman katon alle, itse asiassa yhdeksi osastokokonaisuudeksi tiedeti-

tiin etukäteen vaativaksi ja aikavieväksi prosessiksi. Tämä prosessi vielä kesken, mutta sen avulla tullaan saavuttamaan merkittäviä synergiaetuja. Uuden osaston avaamisvaiheen ensi kuukausina lievä yllätys oli satunnaisvaihtelulla selittämätön potilaiden suuri määrä. Vaikka runsas potilasvirta

alleiviivaa positiivisella tavalla osaston merkitystä, aiheuttaa resurssieihin nähden suuri kuormitus luonnollisesti paineita. Kliinisen työkuorman aiheuttaman paineen alla ovat lääkärit sekä etenkin hoitohenkilökunta hoitaneet uusien työntekijöiden perehdytystä ja uuden yksikön toimintatapojen hiomista. Tässä tilanteessa yliopistosairaalan tehtävistä opetus ja tutkimus väistämättä kärsivät. Lisäresurssien saaminen tiukan taloudellisen tilanteen aikana ei ole helppoa. Sinnikkäällä työllä olemme saaneet päättäjät tietoisiksi, että laadun nostaminen ei ole ilmaista ja vaatii satsausta seinien rakentamisen lisäksi myös henkilöstöön, joka on tämän kaltaisen yksikön tärkein voimavara.

Tämä kansainvälisestikin ainutlaatuinen konsepti, jossa yleisteho-osasto ja palovammakeskus sijoitetaan samaan yksikköön avaa monia mahdollisuuksia, mutta sisältää myös tunnistettuja riskitekijöitä. Erilaisten hoitokulttuurien hioutuminen yhteen potilaiden parhaaksi vie oman aikansa ja vaatii aktiivista, toisia kunnioittavaa otetta. Into on kuitenkin kova ja kun alkuvaiheen resurssiongelmia saadaan korjatuksi palovammahoito Suomessa on astunut uuteen aikakauteen. ■

**Vaikka hoidon taso ei viime kädessä ole riippuvainen seinistä, niin uuden keskuksen avaaminen antaa paljon mahdollisuuksia.**